



CHILDREN'S ADMINISTRATION  
**Отдел контроля за здоровьем  
 и образованием детей**  
**Результаты обследования**  
**Child Health and Education**  
**Tracking Screening Report**

	Дата окончания
<input type="checkbox"/> Предварительный отчет	_____
<input type="checkbox"/> Окончательные результаты – обследование закончено	_____
<input type="checkbox"/> Окончательные результаты – дело закрыто	_____
По некоторым пунктам данные получены не были	

ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ РЕБЁНКА			
ИМЯ И ФАМИЛИЯ РЕБЕНКА		ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
ЛИЧНЫЙ ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР РЕБЕНКА		НОМЕР УДОСТОВЕРЕНИЯ УЧАЩЕГОСЯ, ПРИСВОЕННЫЙ ШТАТОМ (10-значный номер) <input type="checkbox"/> НЕ ТРЕБУЕТСЯ	
ЕСТЬ ЛИ У РЕБЁНКА ТРУДНОСТИ С АНГЛИЙСКИМ ЯЗЫКОМ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	ОСНОВНОЙ ЯЗЫК	ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ РЕБЁНОК ПО ПРОИСХОЖДЕНИЮ КОРЕННЫМ АМЕРИКАНЦЕМ? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/> Статус уточняется	
РАСОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ И ЭТНИЧЕСКОЕ ПРОИСХОЖДЕНИЕ РЕБЁНКА		ДАТА ПЕРЕДАЧИ НА ВОСПИТАНИЕ	
ВИД ОПЁКИ <input type="checkbox"/> На попечении в патронатной семье <input type="checkbox"/> На попечении родственника <input type="checkbox"/> Иное:			
СПЕЦИАЛИСТ, ПРОВОДЯЩИЙ ОБСЛЕДОВАНИЕ		ИМЯ И ФАМИЛИЯ СОЦИАЛЬНОГО РАБОТНИКА ОТДЕЛА DCFS	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
СОСТОЯНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ			
ДАТА ВЫПОЛНЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ЗДОРОВЫЙ РЕБЁНОК» (WELL CHILD)	ДАТА, НА КОТОРУЮ НАЗНАЧЕНО ОБСЛЕДОВАНИЕ ПО ПРОГРАММЕ «ЗДОРОВЫЙ РЕБЁНОК» (WELL CHILD)	ИМЯ И ФАМИЛИЯ/НАЗВАНИЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
РЕЗУЛЬТАТЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ЗДОРОВЫЙ РЕБЁНОК» И РЕКОМЕНДАЦИИ ВРАЧА ИЛИ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ			
Обследования по программе «Здоровый ребёнок» в течение 30 дней по помещению на попечение проведено не было. Дополнительные меры, необходимые для проведения обследования по программе «Здоровый ребёнок»:			
ДРУГАЯ ВАЖНАЯ (МЕДИЦИНСКАЯ) ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ФИЗИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ			
ДАТА СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ	ДАТА, НА КОТОРОЕ НАЗНАЧЕНО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ	ИМЯ И ФАМИЛИЯ/НАЗВАНИЕ ПОСТАВЩИКА УСЛУГ	НОМЕР ТЕЛЕФОНА
РЕЗУЛЬТАТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ДАНТИСТА ИЛИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ			

За последние шесть месяцев стоматологическое обследование не проводилось. Дополнительные меры, необходимые для проведения стоматологического обследования:

ДРУГАЯ ВАЖНАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Есть ли в Информационной медицинской системе MMIS (Medical Management Information system) сведения о поставщике услуг?  Да  Нет Укажите внизу нынешних поставщиков первичных услуг.

#### СВЕДЕНИЯ О РАЗВИТИИ

- |   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Скрининг развития не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности | <input type="checkbox"/> Скрининг-тест по системе Denver II (от 0 до 1 месяцев) | <input type="checkbox"/> Опросник «Возраст и стадии развития» (Ages and Stages Questionnaire, ASQ) (от 1 до 60 месяцев) | <input type="checkbox"/> Результаты скрининга развития получены из другого источника |
|---|---|---|--|

Скрининг не проводился ввиду неявки ребёнка. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга развития:

#### Скрининг-тест Denver II

Скрининг развития по системе Denver (Denver Developmental Screening Test, DDII) проводится в отношении новорожденных в возрасте от рождения и до одного месяца. Скрининг используется для определения наличия возможных проблем на уровне развития для четырех систем: крупная моторика, речь, мелкая моторика и адаптивные навыки и личностно-социальное развитие.

Дата проведения: \_\_\_\_\_ Дата подсчета результатов: \_\_\_\_\_

Возраст на момент проведения: \_\_\_\_\_ (в неделях) Если возраст скорректирован (для целей теста), пометьте здесь  Скорректированный возраст в неделях:

РЕЗУЛЬТАТЫ ТЕСТА DENVER (DDST II)

ОБЛАСТИ РАЗВИТИЯ	ВЫРАЖЕННЫХ ПРОБЛЕМ НЕТ	ВОЗМОЖНЫЕ ПРОБЛЕМЫ
Личностно-социальное развитие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Мелкая моторика и адаптивные навыки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Речь	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Крупная моторика	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Резюме результатов скрининга по системе Denver

#### Опросник «Возраст и стадии развития» (Ages and Stages Questionnaire, ASQ)

Опросник «Возраст и стадии развития» (Ages and Stages Questionnaire, ASQ) заполняется в отношении детей в возрасте от 1 до 60 месяцев. Скрининг используется для определения детей, которые могут нуждаться в оценке темпов развития. Опросник «Возраст и стадии развития» включает пять областей развития: навыки общения, общие двигательные навыки, тонкие двигательные навыки, способность решения проблем, личностное и социальное развитие. Способности ребёнка в каждой области развития сопоставляются с типичными способностями детей данного возраста, и на этой основе по каждой области развития выставляется показатель. Если показатель опускается ниже определённого уровня, это свидетельствует о наличии потенциальной проблемы в данной области развития.

Дата проведения: \_\_\_\_\_ Дата подсчета результатов: \_\_\_\_\_

ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ	КАКОЙ ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ОПРОСНИК ASQ	<input type="checkbox"/> Коррекция в связи с преждевременными родами
РЕЗУЛЬТАТЫ ASQ		
Область развития Показатель / пограничное значение показателя Выраженных проблем нет Пограничный случай Возможные проблемы		
Навыки общения:	____ / ____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Крупная моторика:	____ / ____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Мелкая моторика:	____ / ____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Способность решения проблем:	____ / ____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Личностно-социальное развитие:	____ / ____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
РЕЗЮМЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ASQ		
СИЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ / ПРОБЛЕМЫ		
<b>ОБРАЗОВАНИЕ И УЧЁБА</b>		
<input type="checkbox"/> Ребёнок младше школьного возраста	<input type="checkbox"/> Ребёнок школьного возраста, но не посещает школу	
<input type="checkbox"/> Сведений об учёбе в течение 30 дней по помещению на опеку получено не было. Для получения сведений об учёбе рекомендуется принять следующие дополнительные меры: _____		
НАЗВАНИЕ ШКОЛЫ, КОТОРУЮ РЕБЁНОК ПОСЕЩАЕТ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ	УЧЕБНЫЙ УРОВЕНЬ	
СИЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ОБРАЗОВАНИЯ / ПРОБЛЕМЫ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ РЕБЕНКА И ЛИЦА, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕГО УХОД ВНЕ ДОМА)		
Документы из школы		
Запрошены документы из (название школы)	Первоначальная дата запроса документов	Дата получения документов
_____	_____	_____
Запрошены документы из школьного округа	_____	_____
_____	_____	_____
СВЕДЕНИЯ О ПОСЕЩЕНИИ ПРОГРАММ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ		
<input type="checkbox"/> Не относится		
<input type="checkbox"/> Запрошенные документы получены не были		
Были получены следующие документы о посещении программ специального образования:		
<input type="checkbox"/> Индивидуальный план услуг семьям (Individual Family Service Plan, IFSP)		
<input type="checkbox"/> Индивидуальная учебная программа (Individual Education Program, IEP)		
<input type="checkbox"/> План 504 (специальные адаптации)		

### ЭМОЦИОНАЛЬНО-ПОВЕДЕНЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ

<input type="checkbox"/> Скрининг эмоционально-поведенческого развития не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности	<input type="checkbox"/> ASQ-SE (от 3 до 66 месяцев)	<input type="checkbox"/> PSC-17 (от 66 месяцев до 17 лет)	<input type="checkbox"/> SCARED (от 7 лет до 17 лет)	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (от 13 лет до 17 лет)	<input type="checkbox"/> Результаты скрининга эмоционально-поведенческого развития получены из других источников
---	--	---	--	--	--

#### Опросник «Возраст и стадии развития - социально-эмоциональное развитие» (Ages and Stages Questionnaire – Social / Emotional, ASQ-SE)

<input type="checkbox"/> ASQ-SE (от 3 до 66 месяцев)	Опросник «Возраст и стадии развития - социально-эмоциональное развитие» (Ages and Stages Questionnaire – Social / Emotional, ASQ-SE) заполняется в отношении детей в возрасте от 3 до 66 месяцев. Скрининг проводится лицами, обеспечивающими уход вне дома, родителями и/или поставщиками услуг по уходу за ребенком с целью сбора информации о ребенке в части его личностно-социального развития, уровня самоконтроля, способности соблюдать правила, навыков общения, адаптивного функционирования, уровня автономии, подверженности внешнему воздействию и навыков взаимодействия с окружающими. <b>Если показатели поднимаются выше определённого уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.</b>
--	---

ВОЗРАСТ НА МОМЕНТ ПРОВЕДЕНИЯ

КАКОЙ ИСПОЛЬЗОВАЛСЯ ОПРОСНИК ASQ-SE

Пометьте поля, если есть соответствующие потенциальные проблемы:

Дата проведения	Дата определения результатов	Кем приходится ребёнку	Показатель / пограничное значение показателя	Выраженных проблем нет	Потенциальные проблемы
_____	_____	Лицо, обеспечивающее уход:	_____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Родитель / опекун №1	_____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Родитель / опекун №2	_____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Школа / детский сад	_____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____ / _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

РЕЗЮМЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ASQ-SE

В ходе данного скрининга опрос ASQ-SE не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга эмоционально-поведенческого развития:

#### Перечень педиатрических симптомов (Pediatric Symptoms Checklist 17, PSC-17)

<input type="checkbox"/> PSC-17 (от 66 месяцев до 17 лет)	Опросник «Перечень педиатрических симптомов» (Pediatric Symptom Checklist, PSC-17) применяется для детей / подростков в возрасте от 5,5 до 17 лет. Скрининг проводится лицами, обеспечивающими уход вне дома, родителями, учителями и/или подростком (11-17 лет) с целью определения наличия психосоциальных проблем. Опросник PSC-17 включает шкалы для выявления проблем, связанных с экстернализацией, интернализацией и вниманием. <b>Если показатели поднимаются выше определённого уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.</b>
---	--

Пометьте поля, если есть соответствующие потенциальные проблемы:

Дата проведения	Дата определения результатов	Кем приходится ребёнку	Имя и фамилия лица сообщающего сведения	Подшкала категории «экстернализация» Потенциальные проблемы	Подшкала категории «интернализация» Потенциальные проблемы	Подшкала категории «внимание» Потенциальные проблемы	Суммарный показатель Потенциальные проблемы
_____	_____	Лицо, обеспечивающее уход за ребёнком вне дома	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Подросток (11 – 17 лет)	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Родитель или опекун	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	Школьный работник	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Определения подшкал PSC-17:

**Подшкала категории «внимание»** – Эта подшкала отражает проблемы с вниманием, концентрацией и способностью сосредоточиваться на определённом занятии. Дети с высокими показателями по этой подшкале могут также быть гиперактивны.

**Подшкала категории «интернализация»** – Касается главным образом внутренних переживаний детей и подростков, включая депрессию, тревоги, грусть, отказ от общения с окружающими и социальной жизни

**Подшкала категории «экстернализация»** – У детей с высоким показателем подшкалы «экстернализация» может быть конфликт с окружающими – лицами, оказывающими услуги по уходу, учителями и (или) ровесниками. У таких детей есть проблемы с поведением, такие как непослушание, желание спорить, склонность к конфликтам, физическая и вербальная агрессивность.

РЕЗЮМЕ РЕЗУЛЬТАТОВ PSC-17

В ходе данного скрининга, проведённого лицом, обеспечивающим уход за ребёнком вне дома, опрос PSC-17 не проводился. Дополнительные меры, необходимые для завершения скрининга эмоционально-поведенческого развития:

**Прикладной антитравматический опросник «Тревоги детства и соответствующие эмоциональные расстройства» (Childhood Anxiety and Related Emotional Disorder, SCARED)**

SCARED (от 7 до 17 лет)

Опросник «Тревожность детского возраста и соответствующие эмоциональные расстройства» (Childhood Anxiety and Related Emotional Disorder, SCARED) применяется для детей / подростков в возрасте от 7 до 17 лет, перенесших травмы. Скрининг проводится лицами, обеспечивающими уход вне дома, родителями, учителями и/или подростком (в возрасте 7-17 лет) с целью определения наличия симптомов расстройств, связанных с тревожностью и пост-травматическим стрессом. Опросник для лиц, перенесших травмы, содержит два комплекта вопросов, относящихся к указанным проблемам. **Если показатели поднимаются выше определённого уровня, это свидетельствует о необходимости проведения оценки психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.**

Пометьте поля, если есть соответствующие потенциальные проблемы:

Дата проведения	Дата определения результатов	Кем приходится ребёнку	Имя и фамилия лица, предоставляющего информацию	Подшкала категории «тревожность» Потенциальные проблемы	Подшкала категории «пост-травматический стресс» Потенциальные проблемы
		Лицо, обеспечивающее уход вне дома		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Подросток (7 – 17 лет)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Родитель или опекун		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ОПРЕДЕЛЕНИЯ ШКАЛЫ SCARED

Подшкала тревожности: Подшкала отражает наличие возможных проблем, связанных с общей тревожностью, тревожностью по поводу разлуки, паническими настроениями и/или социальными или школьными фобиями.

Подшкала пост-травматического стресса: Подшкала отражает наличие возможных проблем, связанных с общей тревожностью и/или соматическими/паническими симптомами.

РЕЗЮМЕ РЕЗУЛЬТАТОВ SCARED

В ходе данного скрининга, проведённого лицом, обеспечивающим уход за ребёнком вне дома, опрос SCARED не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга детей/подростков, перенесших травму:

Комплексная оценка индивидуальных потребностей – краткий опросник (GAIN-SS)			
<input type="checkbox"/> Скрининг GAIN-SS не проводится по причине возраста, задержек в развитии или медицинской сложности	<input type="checkbox"/> GAIN-SS (от 13 до 17 лет)	<input type="checkbox"/> Проведён ранее социальным работником	<input type="checkbox"/> Подросток в настоящее время получает услуги по лечению психических заболеваний либо наркотической или алкогольной зависимости
<p>Комплексная оценка индивидуальных потребностей (краткий опросник GAIN-SS) – это проверенный временем метод скрининга подростков от 13 до 17 лет и старше. В опроснике содержатся пять вопросов по каждому из следующих разделов: интернализация, экстернализация, проблемы со злоупотреблением наркотиков или алкоголя. Вопросы о внимании включены в опроснике GAIN-SS в категорию потенциальных проблем, связанных с экстернализацией. По результатам опроса выявляется потребность в проведении оценки на предмет химической зависимости, оценки психического здоровья и сопутствующих оценок силами квалифицированного специалиста. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах. <b>Если показатели поднимаются выше уровня в три (3) балла, или даны ответы «Да» на вопросы о мыслях о самоубийстве, необходима оценка психического здоровья квалифицированным специалистом. По результатам оценки затем определяются потребности в услугах.</b></p>			
РЕЗЮМЕ РЕЗУЛЬТАТОВ GAIN-SS			
В ходе данного скрининга опрос GAIN-SS не проводился. Дополнительные меры, необходимые для проведения скрининга GAIN-SS.			
ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ / ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ СИЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ / ПРОБЛЕМЫ			
СВЯЗИ И ПРИВЯЗАННОСТИ			
<p>В разделе «Связи и привязанности», применяемого к детям/подросткам в возрасте от рождения до 17 лет, отражаются отношения к людям и вещам, которые, по свидетельству ребёнка или лица, обеспечивающего уход за ним, являются для ребёнка важными. Эти сведения могут послужить основой дальнейшего развития сильных сторон ребёнка и поддержания существующих отношений. Соображения по развитию связей и привязанностей могут, в частности, касаться следующего: выявление и признание культурных особенностей ребёнка и его принадлежности к определённой культуре, племени, системе религиозных и духовных воззрений, участие в определённых видах отдыха и развлечений, личные интересы, друзья, одноклассники, братья и сёстры, дальние родственники, родители, другие взрослые люди, играющие значительную роль в жизни ребёнка, например, учителя, тренеры и соседи.</p>			
НАПРАВЛЕНИЯ, ВЫДАННЫЕ ЛИЦОМ, ПРОВОДЯЩИМ СКРИНИНГ ПО ПРОГРАММЕ СЧЕТ			
Направления, выданные лицом, проводящим скрининг:		<u>Дата направления</u>	
Программа услуг ранней помощи младенцам и начинающим ходить детям (Early Support for Infants and Toddlers program)		_____	
Программа «Адвокат образования» (Education Advocate)		_____	
Программа укрепления здоровья и благосостояния (Fostering Well Being Program)		_____	
Иное (укажите): _____		_____	
ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ, КОТОРЫЕ НАДЛЕЖИТ ПРЕДПРИНЯТЬ НАЗНАЧЕННОМУ СОЦИАЛЬНОМУ РАБОТНИКУ			
Назначенный социальный работник проинформирован о том, что необходимо выдать направления и проработать следующие вопросы:			
		<u>Дата</u>	
Дополнительное пособие по социальному обеспечению		_____	
Психическое здоровье		_____	
Проблемы доведены до сведения лица, проводящего оценку		_____	
Показатели по результатам стандартных опросов		_____	

(По результатам скрининга ASQ-SE, PSC-17 или GAIN-SS)

Злоупотребление наркотиками и алкоголем

Проблемы доведены до сведения лица, проводящего оценку

Показатели по результатам стандартных опросов

(По результатам скрининга GAIN-SS)

Сопутствующий скрининг GAIN-SS

Иное (укажите):

**КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ ВСЕХ НЕОБХОДИМЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕР**

**Данные сведения являются конфиденциальными и передаются другим лицам и ведомствам в пределах, предусмотренных разделом 13.50.100 Свода пересмотренных законов штата Вашингтон (RCW). Передача этих сведений не означает отказа от соблюдения конфиденциальности и иных привилегий, предусмотренных для таковых сведений законами и нормативными актами штата, а также федеральными законами и нормативными актами. Получатель этих сведений обязан соблюдать законы о конфиденциальности и предохранять данные сведения от несанкционированного разглашения. Раздел 13.50.100(5) Свода пересмотренных законов штата Вашингтон (RCW)**